

投薬依頼書

年 月 日

東平野幼稚園 園長殿

組 名：

園児氏名：

保護者氏名：

印

1. 病 名：

2. 受診した病院：

3. 与薬時間： 食前 食後 その他（ ）

4. 与薬の種類： 錠剤 散薬 水剤 軟膏 点眼薬

備考・注意点：

※この投薬依頼書は一例です。コピーまたはメモ書きでも結構です。